

## Covid-19 Étude de cas 3- Évaluation, communication et protection



Titre	Évaluation, communication et protection (CoV-19)
Équipe de santé	Infirmières, médecins et thérapeutes respiratoires
<b>Évolution de l'état critique COVID-19</b>	
Client	Adulte
Département	Soins intensifs <b>en isolation</b>
Information sur le client	Nom : Rose Morin Sexe : femme Âge : 67 ans Poids : 154 lbs (70 kg) Grandeur : 168 cm (5'5") Allergies : Aucune Immunisations : vaccin grippal à chaque année
Histoire médicale	<u>Antécédent</u> Diabète type 2 depuis 5 ans  Ce scénario commence dans un département de médecine à l'hôpital. Rose, une femme âgée de 67 ans a été admise depuis 72 heures pour un diabète incontrôlé. Le questionnaire de dépistage COVID-19 à l'admission était négatif aux urgences. <u>Aucun isolement ne fut nécessaire à ce moment.</u>  <u>Profil psychosocial</u> Enseignante de profession, mariée avec un enfant.
Date	Jeudi 9 avril 2020
Résumé	L'état de santé de la cliente s'est détérioré. Elle a présenté une dyspnée plus sévère avec l'utilisation des muscles accessoires respiratoires et a nécessité un supplément en oxygène à 3 L/min par canule nasale. Elle était fatiguée et faible. L'infirmière demeure avec la cliente pour compléter son évaluation. Rapidement, la cliente a progressé vers une détresse respiratoire nécessitant d'augmenter le débit de la canule nasale à 6L/min selon les recommandations du thérapeute respiratoire. Arrivée à l'unité de soins intensifs, l'infirmière de cette unité instaure en collaboration avec le thérapeute respiratoire un masque sans réinspiration à 100 % d'O <sub>2</sub> .
Signes vitaux	- FC : 120 - FR : 34 - TA : 134/90 mmHg - SpO <sub>2</sub> : 89 % - Temp: 39,9 °C

## Covid-19 Étude de cas 3- Évaluation, communication et protection

Objectifs d'apprentissage	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Évaluer les risques au point d'intervention selon le protocole du COVID-19 de votre établissement.</li> <li>- Appliquer les mesures de prévention et de contrôle des infections selon les protocoles et les procédures de vos milieux de soins respectifs</li> <li>- Collaborer et communiquer avec l'équipe interprofessionnelle tout en respectant les mesures de prévention et de contrôle des infections</li> <li>- Assurer la surveillance et l'évaluation générale et ciblée d'une cliente porteuse du COVID-19 présentant des difficultés respiratoires</li> </ul>
Données cliniques	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fièvre</li> <li>- Dyspnée, augmentation de l'effort respiratoire, tachypnée, tachycardie</li> <li>- Fatigue et faiblesse</li> </ul>
Actions anticipées	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Maintenir la surveillance et l'évaluation de l'état général</li> <li>- Mettre en pratique les précautions recommandées par l'établissement de soin (EPP) incluant possiblement l'utilisation du N95 ou autre masque selon le protocole de votre établissement</li> <li>- Utilisation d'une chambre d'isolement aux soins intensifs selon votre établissement (pression négative)</li> <li>- Préparer le matériel de soutien respiratoire en collaboration avec le thérapeute respiratoire</li> <li>- Préparation des médicaments en collaboration avec le médecin</li> <li>- Communiquer de façon efficace avec les membres de l'équipe interprofessionnelle</li> <li>- Mettre en place les précautions requises pour tous les clients</li> </ul>
Publication	
Citation référence	Dubé, A., Breau, M., Doucet, C.L., Durocher-Hendriks, S., Morin, B., Sheppard-LeMoine, D., Vardy, J., Cawley, I., Baker, C. & Crosby, K. (2020). Infirmières et infirmiers COVID-19 étude de cas 3: Évaluation, communication et protection.
Date	2020/05/07